



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه پژوهشی برای دریافت درجه دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

بررسی توان پیش بینی کنندگی تئوری انگیزش محافظت در پیوستگی به رژیم درمانی در بیماران

با سرطان پستان

استاد راهنما:

دکتر نسرین فولادی

استاد مشاور:

دکتر فیروز امانی

نگارش:

احسان محمدی

تابستان ۹۷

شماره پایان نامه

تقدیم به

محضر یگانہ ہستی بخش

کہ در تمامی محطات سخت زندگی کہ بیچ کس و بیچ چیز، یاری رسان نبود؛
صدایم را شنید و یاریم نمود.

خداوندی کہ خوشبختی و موفقیت را بیش از آنچه لایقش بودم به من ارزانی
داشت.

تقدیم به پدر و مادر عزیزم کہ در طول زندگی و تحصیل، همواره پشتیبانم بودند.

فهرست مطالب

فصل اول: طرح تحقیق	۱۰
۱-۱ مقدمه و بیان مسئله	۱۰
۱-۲ تعریف واژه‌ها	۱۳
۱-۳ اهداف پژوهش	۱۳
۱-۳-۱ هدف کلی	۱۳
۱-۳-۲ اهداف اختصاصی	۱۴
۱-۳-۳ اهداف کاربردی	۱۴
۱-۳-۴ فرضیات یا سؤالات تحقیق	۱۴
فصل دوم: بررسی متون	۱۶
۲-۱ مبانی نظری	۱۷
۲-۱-۱ آناتومی پستان	۱۷
۲-۱-۲ فیزیولوژی پستان:	۱۹
۲-۱-۳ سرطان پستان:	۱۹
۲-۱-۴ اپیدمیولوژی و سیر طبیعی سرطان پستان	۱۹
۲-۱-۵ پاتولوژی	۲۲
۲-۱-۶ تشخیص سرطان پستان:	۲۵
۲-۱-۷ درمان سرطان پستان:	۲۷
۲-۱-۸ نظریه انگیزه محافظت (PMT)	۲۸
۲-۲ مطالعات مشابه	۳۱

فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق.....	۳۳
۳-۱ نوع مطالعه	۳۴
۳-۲ جامعه آماری و روش نمونه‌گیری	۳۴
۳-۳ روش تجزیه و تحلیل آماری	۳۴
۳-۴ معیارهای ورود	۳۵
۳-۵ معیارهای خروج	۳۵
۳-۶ ملاحظات اخلاقی	۳۵
۳-۷ جدول متغیرهای مطالعه	۳۶
فصل چهارم: نتایج	۴۰
۴-۱ بخش آمار توصیفی	۴۱
۴-۱-۱ ویژگی‌های دموگرافیک بیماران	۴۱
۴-۱-۲ عوارض احساس شده توسط بیمار	۴۳
۴-۱-۳ پیوستگی به درمان برحسب زمان سپری شده از تشخیص	۴۴
۴-۲ بخش آمار استنباطی	۴۵
۴-۲-۱ میانگین نمرات پاسخگویان برحسب هر یک از سازه‌های PMT	۴۵
۴-۲-۲ بررسی ارتباط میان هریک از متغیرهای PMT و پیوستگی به درمان	۴۶
۴-۲-۳ بررسی تعامل بین متغیرهای PMT	۴۷
۴-۲-۴ بررسی ارتباط بین متغیرهای دموگرافیک و میزان پیوستگی به درمان	۴۷
۴-۲-۵ انجام تحلیل رگرسیون میان پیوستگی (بر اساس اندازه‌گیری مورسکی) و متغیرهای PMT	۴۸
فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری	۴۹

۵۰ بحث ۵-۱
۵۲ نتیجه گیری ۵-۲
۵۳ محدودیت های مطالعه ۵-۳
۵۴ پیشنهادات ۵-۴
۵۵ منابع

فهرست جداول

- ۴۳ جدول ۱-۴ عوامل خارجی (ویژگی های دموگرافیک)
- ۴۵ جدول ۲-۴ فراوانی عوارض
- ۴۶ جدول ۳-۴ پیوستگی به درمان برحسب زمان سپری شده از تشخیص
- ۴۷ جدول ۴-۴ میانگین نمرات برحسب هریک از سازه های PMT
- ۴۸ جدول ۵-۴ بررسی ارتباط پیوستگی و متغیرهای PMT
- ۴۹ جدول ۶-۴ بررسی تعامل بین متغیرهای PMT
- ۵۰ جدول ۷-۴ بررسی ارتباط پیوستگی به درمان و متغیرهای PMT
- ۵۱ جدول ۸-۴ نتایج تحلیل رگرسیون میان پیوستگی و متغیرهای PMT

BMI: Body Mass Index

DCIS: Ductal Carcinoma In Situ

LCIS: Lobular Carcinoma In Situ

IDC: Invasive Duct Carcinoma

NOS: Not Otherwise Specified

ILC: Infiltrating Lobular Carcinoma

PET:Positron Emission Tomography

MRI: Magnetic Resonance Imaging

HRT :Hormone Replacement Therapy

NSAIDs: Nonsteroidal anti-inflammatory drugs

ER: estrogen Receptor

IGF-1R: Insulin-like Growth Factor 1 Receptor

بررسی توان پیش بینی کنندگی تئوری انگیزش محافظت در پیوستگی به رژیم درمانی در بیماران

با سرطان پستان

چکیده

سابقه و هدف: سرطان پستان بعنوان شایعترین سرطان زنان، بالاترین میزان مرگ ناشی از سرطان در زنان را به خود اختصاص داده است. در حال حاضر بیش از ۷ میلیون نفر در دنیا مبتلا به سرطان پستان بوده و پیش بینی می شود این رقم تا سال ۲۰۲۰ به ۱۵ الی ۲۰ میلیون نفر برسد. پیروی از رژیم درمانی منجر به افزایش بقا و کاهش هزینه های درمان و کاهش عود بیماری می گردد. نظریه انگیزه محافظت روجرز، یکی از مهمترین نظریه های روانشناسی بهداشتی است برای توضیح اثرات ترس بر نگرش ها و رفتارهای بهداشتی، بیان شده است که با هدف توضیح فرآیند واسطه شناختی تغییر رفتار در شرایط ارزیابی تهدید است. هدف از این مطالعه تعیین پیوستگی در استفاده از داروهای هورمونی براساس تئوری انگیزش محافظت می باشد.

مواد و روش ها: بیماران با سرطان پستان ثبت شده در مرکز ثبت سرطان که تحت درمان با داروهای هورمونی می باشند مورد مطالعه گرفتند. ابزار سنجش رفتار و مصرف دارو توسط بیمار با استفاده از نظریه انگیزه محافظت استفاده شد. مقیاس Morisky است برای سنجش پایبندی به بازدارنده Aromatase مورد استفاده قرار گرفت. اطلاعات از طریق پرسشنامه ی که بر اساس سازه های مدل طراحی شده داشت و پایایی از طریق آلفای کرونباخ تعیین شده جمع آوری شد. در مقیاس انالیز از واریانس، همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه استفاده شد.

یافته ها: در مطالعه حاضر ۶۳ بیمار که سرطان پستان در آنها مشخص شده بود بررسی شدند. که ۳۰,۳٪ از افراد سن کمتر از ۴۰ سال داشتند، ۴۹,۵٪ سن بین ۴۰ تا ۴۹ سال داشتند و مابقی سن بین ۵۰ تا ۵۹ سال داشتند. ۴۷,۸٪ از افراد تحصیلات عالیه و مابقی فاقد تحصیلات دانشگاهی بودند. همچنین ۶۹,۳٪ از افراد متاهل بودند و مابقی مجرد بودند از بین افراد مورد بررسی ۴۴,۵٪ از افراد درآمد سالانه کمتر از ۳۵ میلیون داشتند و مابقی درآمد های بالاتر داشتند. در مطالعه ی حاضر بیشترین میزان همبستگی میان میزان پیوستگی به درمان و اندازه ی PMT یافت شد. مقدار ADJ.R2 نشان می دهد که این ۵ متغیر، ۴۶ درصد از واریانس پیوستگی را پیش بینی می کنند. متغیر خود کارآمدی ($P=0/001$) به میزان معناداری پیوستگی را پیش بینی می کند.

نتیجه گیری: مطابق با نتایج، تئوری انگیزش حفاظت به عنوان یک چارچوب مناسب در طراحی و اجرای مداخلات آموزشی

میباشد. همچنین از بین سازه ها خودکارآمدی قویترین سازه تاثیرگذار در انگیزش حفاظت بود. لذا استفاده از این چارچوب برای

مطالعات مشابه پیشنهاد میگردد

کلمات کلیدی: سرطان پستان، تئوری انگیزش حفاظت